

PROGETTO DI VOLONTARIATO SU ALZHEIMER E DEMENZA PRESSO IL CENTRO DIURNO PERVINCA DI UDINE

Il progetto di volontariato “Uno studio sugli effetti della CST su persone con Alzheimer e Demenza” si è svolto presso il Centro Diurno Pervinca di Udine, in Viale Venezia 34, CAP 33100 (Tel. 0432-1740123).

Il responsabile sanitario per l’Upledger Italia è la Dott. Anna Del Gobbo.

Il professionista sanitario referente per la struttura era la Dott. Varna Disnan.

I pazienti sono stati trattati mediante 3 tecniche:

- 1) Still Point
- 2) Dialogo Terapeutico (ove possibile)
- 3) Pompaggio craniale.

Il numero di pazienti trattati è di 4 persone, mentre gli operatori intervenuti sono stati 11:

Raffaella Beltrame, Nicola Bolzicco, Valentina Codarin, Gaetano Cogoi, Flavia Cortellessa, Anna Del Gobbo, Giovanni Di Luca, Claudio Mio, Stefania Pascut, Enzo Tomeo, Alberto Vaccher

PAZIENTE 1

Il lavoro si è svolto in un periodo compreso tra il 02/05/2017 e il 06/07/2017.

La paziente è stata trattata 30 volte.

- Età della paziente durante il ciclo di trattamenti: 70 anni
- Memoria: presente (la paziente ricorda il proprio nome, la propria data di nascita e il nome del padre e della madre)
- Orientamento: orientato
- Reattività verbale: risponde correttamente
- Riconosce persone famigliari o intime: sì
- Udito: buono
- Gusto: buono
- Vista: buona
- Tatto: pelle spessa
- Reattività e tolleranza percettiva: adeguata

- Altre principali malattie presenti:
 - 1) sindrome depressiva
 - 2) vasculopatia
 - 3) ipertensione arteriosa – dislipidemia
- Scala sulla depressione valutata: no (in trattamento farmacologico)
- Consolabilità: buona
- Rabbia (scala Barry-Reisberg opzionale): espressa
- Tristezza: non presente
- DEAMBULAZIONE AUTONOMA: Sì
- DEAMBULAZIONE: Buona, fa le scale da sola
- CURA PERSONALE: Igiene indipendente
- INCONTINENZA: No
- ALIMENTAZIONE: Senza assistenza, mangia con appetito
- SONNO: Buono
- SONNO INDOTTO CON FARMACI: Sì
- RESPIRO: Normale

Valutazione Complessiva di deterioramento di sintomi e manifestazioni della patologia nella Scala di Gravità dell'Assistito (stadio attuale di aggravamento della patologia secondo la scala GDS):
 -Fase 2: declino molto lieve

Da segnalare:

Il giorno 03/05/2017 la paziente ha dialogato molto ricordando molto bene tutti gli avvenimenti importanti della sua vita. Ritmo all'inizio asimmetrico, ma poi normalizzato. Alla fine era serena e contenta. Ricorda anche le cose recenti molto bene.

Dopo il ciclo di trattamenti:

la paziente appare molto più rilassata, collaborativa, serena, ben orientata. Forse riconosce di soffrire la solitudine.

PAZIENTE 2

Il lavoro si è svolto in un periodo compreso tra il 02/05/2017 e il 29/06/2017.

La paziente è stata trattata 27 volte.

- Età della paziente durante il ciclo di trattamenti: 55 anni
- Memoria: presente (la paziente ricorda il proprio nome, la propria data di nascita e il nome del padre e della madre)
- Orientamento: orientato
- Reattività verbale: risponde correttamente
- Riconosce persone famigliari o intime: sì
- Udito: buono
- Gusto: buono
- Vista: buona
- Tatto: pelle spessa
- Reattività e tolleranza percettiva: adeguata
 - Altre principali malattie presenti:
 - 1) psicosi paranoide
 - 2) alcolismo
 - 3) spondilopatia con canale stretto
- Scala sulla depressione valutata: sì
- Consolabilità: buona
- Rabbia (scala Barry-Reisberg opzionale): espressa
- Tristezza: presente, espressa
- DEAMBULAZIONE AUTONOMA: Sì
- DEAMBULAZIONE: Buona, fa le scale da solo
- CURA PERSONALE: Igiene indipendente, si pettina da solo, si veste da solo
- INCONTINENZA: No
- ALIMENTAZIONE: Senza assistenza, mangia con appetito
- SONNO: irregolare
- SONNO INDOTTO CON FARMACI: No
- RESPIRO: Normale

Dopo il ciclo di trattamenti:

Dopo l'iniziale perplessità di fronte ai trattamenti, il paziente è passato da una generale indisponibilità ad essere trattato ad iniziare ad accettare il trattamento perché percepiva benefici sia fisicamente che emotivamente.

Ci sono state minime ricadute sui suoi dolori lombari, che però, man mano che i trattamenti continuavano, andavano affievolendosi.

Dopo il ciclo di trattamenti, è molto più disponibile ad un livello emotivo.

Nell'insieme possiamo considerare un netto miglioramento delle sue condizioni psico-fisiche.

PAZIENTE 3

Il lavoro si è svolto in un periodo compreso tra il 02/05/2017 e il 27/07/2017.

La paziente è stata trattata 35 volte.

- Età della paziente durante il ciclo di trattamenti: 76 anni
- Memoria: parziale (la paziente ricorda il proprio nome e il nome del padre e della madre, non ricorda la propria data di nascita)
- Tempi di permanenza nella struttura dove si pratica: non ricorda da quando si trova nella struttura (aprile 2016)
- Orientamento: disorientato
- Reattività verbale: risponde correttamente
- Riconosce persone famigliari o intime: sì
- Udito: buono, presente
- Gusto: buono
- Olfatto - diminuzione della funzionalità dei recettori olfattivi: Sì
- Vista: buona (con occhiali)
- Tatto: rugosa
- Reattività e tolleranza percettiva: adeguata
 - Altre principali malattie presenti:
 - 1) ipertensione arteriosa
 - 2) diabete mellito 2° dislipidemia
 - 3) tiroidite di Hoshimoto
- Scala sulla depressione valutata: no
- Consolabilità: buona
- Rabbia (scala Barry-Reisberg opzionale): lieve

- Tristezza: espressa
- DEAMBULAZIONE AUTONOMA: Sì
- DEAMBULAZIONE: Buona, fa le scale con assistenza
- CURA PERSONALE: Igiene con assistenza, si pettina con assistenza, si veste con assistenza
- INCONTINENZA: Sì
- ALIMENTAZIONE: Senza assistenza, mangia con appetito
- SONNO: Buono
- SONNO INDOTTO CON FARMACI: No
- RESPIRO: Normale

Valutazione Complessiva di deterioramento di sintomi e manifestazioni della patologia nella Scala di Gravità dell'Assistito (stadio attuale di aggravamento della patologia secondo la scala GDS):

-Fase 4: declino moderato

Da segnalare:

In data 29/06/17, lo sguardo è più presente, la paziente ha più fiducia nelle risposte (anche se le stesse sono sbagliate). Fisico più tonico e migliorata la marcia.

Dopo il ciclo di trattamenti:

la paziente ha uno sguardo più vigile, è migliorato il controllo dei movimenti ed è più serena.

PAZIENTE 4

Il lavoro si è svolto in un periodo compreso tra il 02/05/2017 e il 06/07/2017.

La paziente è stata trattata 33 volte.

- Età della paziente durante il ciclo di trattamenti: 85 anni
- Memoria: presente
- Orientamento: orientato
- Reattività verbale: risponde correttamente
- Riconosce persone famigliari o intime: sì
- Udito: buono

- Gusto: buono
- Olfatto – diminuzione della funzionalità dei recettori olfattivi: si
- Tatto: pelle spessa
- Reattività e tolleranza percettiva: adeguata
 - Altre principali malattie presenti:
 - 1) ipertensione
 - 2) dislipidemia
- Scala sulla depressione valutata: no
- DEAMBULAZIONE AUTONOMA: Si
- DEAMBULAZIONE: Buona, fa le scale da sola
- CURA PERSONALE: Igiene con assistenza, si pettina con assistenza, si veste con assistenza
- INCONTINENZA: No
- ALIMENTAZIONE: Senza assistenza, mangia con appetito
- SONNO: Buono
- SONNO INDOTTO CON FARMACI: Si
- RESPIRO: Normale

Valutazione Complessiva di deterioramento di sintomi e manifestazioni della patologia nella Scala di Gravità dell'Assistito (stadio attuale di aggravamento della patologia secondo la scala GDS):

-Fase 5: declino moderato grave

Da segnalare:

Il giorno 07/06/2017 la paziente pare vivere in un mondo cristallizzato che ora è però più ricco di ricordi della volta scorsa. Continuo solo con still-point per mezz'ora. È serena e si sente bene.

Dopo il ciclo di trattamenti:

la paziente appare molto più vigile e ha ampliato gli argomenti di conversazione.